

REFERAT Psykiatri- og Handicapudvalget 2022-2025 d. 02-10-2024

Mødedato Onsdag d. 02. oktober 2024 kl. 16:30

Mødested 2608, Gladsaxeværrelset

Mødedeltagere Katrine Skov (A), Calle Greisholm (A), Rebecca Plomin (C), Signe Ejersbo (F), Lone Yalcinkaya (V), Susanne Damsgaard (Æ), Michael Dorph Jensen (Ø)

Indholdsfortegnelse

Afrapportering af Handicapsagsbarometeret 2023 om ledsagelse efter servicelovens §97.....	3
Pilotafprøvning i forbindelse med forenkling af kvalitetsstandarder.....	5
Regelforenklingsforslag om politikker, planer og strategier på Psykiatri- og Handicapudvalgets omr.....	8
Regelforenklingsforslag om uddeling af Psykiatri- og Handicapprisen.....	11
Afrapportering af budgetnote 5 til budget 2024-2027 om buskapacitet.....	14
Behandlingstilbud og effekt af behandling i Gladsaxe Rusmiddelcenter.....	16
Etablering af integreret behandlingstilbud i regionerne til borgere med dobbeltdiagnoser.....	17
Mundtlige meddelelser.....	19
Lukket: Mundtlige meddelelser.....	20
Godkendelse.....	21

Punkt 1: Afrapportering af Handicapsagsbarometeret 2023 om ledsagelse efter servicelovens §97

24-8-27.00.00-A00

Beslutning

Sagen blev forelagt til orientering.

Kommende behandlingsforløb

Økonomiudvalget 08.10.2024

Byrådet 23.10.2024

Gennemgang af sagen

Resumé

Ankestyrelsen har offentliggjort resultaterne af undersøgelsen Handicapsagsbarometeret 2023 om ledsagelse til voksne med handicap efter servicelovens § 97. Social- og Sundhedsforvaltningen orienterer i denne sag om resultaterne af Handicapsagsbarometeret, da rapporten forelægges Byrådet.

Rapporten viser, at der på tværs af landets kommuner er fejl med væsentlig betydning for afgørelsens rigtighed i 47 procent af de undersøgte sager. For Gladsaxe Kommune vurderer Ankestyrelsen, at der er fejl i tre ud af fem undersøgte sager, da der i sagerne mangler oplysninger om borgers behov for støtte under ledsagelsen med henblik på at vurdere, om borger skal bevilliges socialpædagogisk ledsagelse efter servicelovens § 85 frem for ledsagelse efter servicelovens § 97.

Baggrund

I forbindelse med den politiske aftale om udmøntning af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds- og arbejdsmarkedsområdet 2022-2025 blev det besluttet, at Ankestyrelsen skal undersøge kommunernes sagsbehandling inden for udvalgte bestemmelser på handicapområdet. Det sker i form af en årlig undersøgelse af alle landets kommuner, som kaldes Handicapsagsbarometeret. Resultaterne af undersøgelsen skal forelægges for Byrådet jf. retssikkerhedsloven §79b stk. 1.

Handicapsagsbarometeret for 2023 undersøger sager vedrørende ledsagerordning til voksne med handicap efter servicelovens §97. I 2023 var cirka 160 Gladsaxeborgere bevilliget en ledsagerordning efter servicelovens §97. Bestemmelsen indebærer, at borgere, der ikke kan færdes alene på grund af betydelig og varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne som følge af handicap, har ret til 15 timers ledsagelse om måneden til selvvalgte aktiviteter udenfor hjemmet. Borgerne skal være mellem 18-67 år, men kan bevare ret til ledsagelse efter, at de er fyldt 67 år. Ledsagelse efter servicelovens § 97 indeholder ikke socialpædagogisk støtte. Hvis borgeren har behov for pædagogisk støtte for at kunne deltage i de selvvalgte aktiviteter, skal det i stedet bevilliges efter servicelovens § 85.

I bilag 1 er vedlagt rapporten for Handicapsagsbarometeret for 2023. Resultaterne beskrives samlet for alle andets kommuner, og der fremgår ikke kommuneopdelte tal i rapporten. Ankestyrelsen gør opmærksom på, at resultaterne kan generaliseres på tværs af landets kommuner, men at undersøgelsen ikke kan bruges til at udtale sig om kvaliteten af den enkelte kommunes sagsbehandling på området grundet de få sager fra hver kommune.

Samlede resultater af Handicapsagsbarometeret 2023

Ankestyrelsen har gennemgået 385 sager fra alle landets kommuner om ledsagelse til voksne efter servicelovens § 97. I undersøgelsen indgår både sager, hvor borgeren får bevilliget eller genbevilliget ledsagerordning, og hvor borgeren får afslag på ledsagerordning.

I 47 procent af sagerne er der retlige mangler med væsentlig betydning for afgørelsens rigtighed. Den mest udbredte fejl er manglende oplysning af sagen, men barometeret viser også manglende begrundelse, forkert vurdering og manglende helhedsvurdering i sagerne. Derudover er kommunernes største udfordring at vurdere, om borgeren skal have hjælp efter servicelovens § 97, eller om hjælpebehovet skal dækkes efter en anden bestemmelse i serviceloven, herunder særligt bestemmelsen om socialpædagogisk støtte i servicelovens § 85 og praktisk hjælp i servicelovens § 83.

Ankestyrelsen bemærker, at ovenstående resultater bør give anledning til overvejelse i den enkelte kommune om, hvorvidt der er behov for at styrke kvaliteten i sagsbehandlingen i forhold til sager om ledsagelse efter servicelovens § 97.

Resultater for Gladsaxe Kommunes fem sager i Handicapsagsbarometeret 2023

Ankestyrelsen har sendt en tilbagemelding til Gladsaxe Kommune med resultaterne af de fem sager, som har indgået i Handicapsagsbarometeret. Det er tale om fem afgørelser, der er truffet i forbindelse med, at kommunen cirka hvert 2. år foretager en opfølgning for borgere, der allerede er bevilliget en ledsagerordning. Her følger sagsbehandleren op på, hvordan ledsagerordningen fungerer, og om borgeren fortsat er i målgruppen for ledsagerordning. Ingen af sagerne, der har indgået i Handicapbarometeret, er således nyansøgninger.

Bemærkninger til de to sager uden fejl

I to af Gladsaxe Kommunens sager finder Ankestyrelsen ingen fejl. I den ene sag har borger fået afslag på ledsagerordning. I den anden sag har borger fået forlænget sin bevilling af ledsagerordningen.

Bemærkninger til de tre sager med fejl

I tre af Gladsaxe Kommunes sager vurderer Ankestyrelsen, at der i kommunens afgørelse mangler oplysninger om, hvorvidt borger har behov for støtte under ledsagelse til selvvalgte aktiviteter, som peger i retning af, at borger i stedet er i personkredsen for socialpædagogisk ledsagelse efter servicelovens § 85 frem for ledsagelse efter servicelovens § 97. Ankestyrelsen finder ikke andre juridiske fejl i sagerne.

Ankestyrelsen vurderer, at sagerne grundet de manglende oplysninger ville være blevet hjemvist af Ankestyrelsen (sendt til genbehandling i kommunen), hvis der havde været tale om en afgørelse, som borger havde klaget over til Ankestyrelsen. I de tre sager har borger dog ikke mulighed for at klage over afgørelsen, da borger får bevilliget ledsagerordningen.

Social- og Sundhedsforvaltningen bemærker til Ankestyrelsens vurdering af, at der mangler oplysning i afgørelsesbrevene, at der for alle tre sager er tale om borgere, som allerede er bevilliget en ledsagerordning og i afgørelsen får medhold i, at deres ledsagerordning kan fortsætte. Borger får og modtager således den støtte de ønsker, og derfor er afgørelsesbrevene ikke uddybet i samme grad, som de vil være, når der gives afslag på en ledsagerordning. Udover den opfølgning, som sagsbehandler laver cirka hver 2. år, så samarbejder Gladsaxe Kommune også løbende med den private leverandør DUOS om administration og formidling af ledsagerordningen. DUOS giver besked til borgers sagsbehandler, hvis borgers støttebehov ændres, så borger har behov for socialpædagogisk støtte under ledsagelsen, og derfor er i personkredsen for socialpædagogisk ledsagelse efter servicelovens § 85 fremfor ledsagelse efter servicelovens § 97. Det skal i den sammenhæng bemærkes, at DUOS også er leverandør af socialpædagogisk ledsagelse efter servicelovens § 85, og derfor ikke har incitament til at fastholde borgerne i en ledsagerordning efter servicelovens § 97.

Social- og Sundhedsforvaltningen tager undersøgelsens resultater til efterretning og vil fremadrettet være særlig opmærksom på, at det også i forbindelse med borgere, der allerede er bevilliget en ledsagerordning, fremgår tydeligt i afgørelserne, at der er taget stilling til, om borger skal bevilliges socialpædagogisk ledsagelse efter servicelovens § 85 frem for ledsagelse efter servicelovens § 97.

Undersøgelsens resultater skal samtidig ses i sammenhæng med, at Gladsaxe Kommune i perioden 2014-2023 har fået behandlet 11 klagesager vedrørende ledsagerordning i Ankestyrelsen, hvoraf 10 sager er blevet stadfæstet (kommunens afgørelse blev fastholdt) og én sag i 2020 blev hjemvist (sagen blev sendt til genbehandling i kommunen).

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Bilag

Bilag 1. Handicapsagsbarometeret 2023

Punkt 2: Pilotafprøvning i forbindelse med forenkling af kvalitetsstandards

23-2-00.15.01-A21

Beslutning

Et flertal af Psykiatri- og Handicapudvalget (Katrine Skov, Calle Greisholm, Rebecca Plomin, Signe Ejersbo, Susanne Damsgaard og Michael Dorph Jensen) tiltrådte indstillingen med en bemærkning om, at afgørelser under pilottesten træffes i henhold til gældende lov, principafgørelser og en konkret faglig individuel vurdering.

Lone Yalcinkaya stemte imod med henvisning til følgende protokollat: "Venstre stemmer imod indstillingen, idet ophævelse af eksisterende kvalitetsstandards for § 85 i testperioden, kan skabe usikkerhed og tab af borgernes retssikkerhed frem til nye kvalitetsstandards godkendes og tages i brug. Selvom vi meget gerne så, at kvalitetsstandards forenkles - er vi bekymret for, om der vil opstå et tomrum."

Gennemgang af sagen

Resumé

Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget og Psykiatri- og Handicapudvalget har godkendt, at Social- og Sundhedsforvaltningen arbejder med forenkling af de nuværende kvalitetsstandards i Gladsaxe Kommune. Formålet er at skabe et nyt, forenklet koncept for kvalitetsstandards, der både er mere borgerrettet og i højere grad understøtter medarbejderne i at bringe deres faglighed og kompetencer i spil i det daglige arbejde.

Forvaltningen foreslår med denne sag, at der gennemføres en pilottest, hvor udvalgte kvalitetsstandards ophæves for en periode. Formålet er at afdække konsekvenserne af en virkelighed uden brug af kvalitetsstandards, herunder hvad der måtte opstå af eventuelle udfordringer i forhold til information til og samarbejdet med borgerne, samt i forhold til styring, arbejdsgangsbeskrivelser mv., hvis kvalitetsstandards fjernes. Afgørelser under pilottesten træffes i henhold til gældende lov, principafgørelser og en konkret og faglig individuel vurdering.

Pilottesten inddrager kvalitetsstandards fra hhv. Sundhed og Rehabilitering, Voksne med særlige behov og Rusmiddelbehandling. Sagen forelægges derfor enslydende for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget og Psykiatri- og Handicapudvalget.

Punktet indledes med en præsentation, jf. bilag 1.

Baggrund

Byrådet besluttede 23.11.2022, punkt 14, at der på alle fagudvalgs områder skal gennemføres en kritisk gennemgang af kommunalt fastsatte regler og dokumentationskrav. I den forbindelse er Gladsaxe Kommunes kvalitetsstandards blevet meldt ind som et regelforenklingsforslag, fordi de omfattende kvalitetsstandardskataloger repræsenterer et ganske omfattende regelkompleks, som der tilmed anvendes betydelige administrative ressourcer at vedligeholde.

Kvalitetsstandards har et omfang på i alt ca. 450 sider og består bl.a. af relevant lovgivning, indarbejdede principafgørelser, arbejdsgangsbeskrivelser, målgrupper, indhold i ydelserne samt i visse tilfælde beskrivelse af det politisk vedtagne serviceniveau på området. Det er således bemærkelsesværdigt, at omfanget af lokalt vedtagne serviceniveauer i materialet er begrænset, og at materialet i vid udstrækning består af lovtekst, principafgørelser mv. Hverken form eller sprog understøtter information til borgerne. Kvalitetsstandards tjener flere formål og udgør bl.a. et vigtigt arbejdsredskab for medarbejderne og et politisk og økonomisk styringsværktøj, samtidig med at de understøtter ensartethed i sagsbehandlingen og borgernes retssikkerhed. Det vurderes dog, at det omfangsrige og detaljerede materiale samtidig kan begrænse medarbejdernes mulighed for at sætte deres faglighed i spil og sammen med borgeren finde de løsninger, der passer bedst til borgerens situation.

Psykiatri- og Handicapudvalget godkendte derfor 23.01.2024, punkt 1, at suspendere det gældende årshjul for revidering af kvalitetsstandards og iværksætte en proces for forenkling af kvalitetsstandards.

Input fra rådene

Beslutningen om forenkling af konceptet for kvalitetsstandards blev i foråret 2024 drøftet i Seniorrådet, Handicaprådet og Udsatterrådet. Rådene var overordnet set positivt stemt overfor et enklere og mere borgerrettet koncept for

kvalitetsstandarder. Samtidig gjorde de opmærksom på, at standarderne – hvis de bliver for enkle og overordnede – kan få betydning for ensartethed i sagsbehandlingen og dermed for borgernes retssikkerhed.

Nyt koncept for kvalitetsstandarder

De gældende kvalitetsstandarder indeholder, som beskrevet, bl.a. både lovgivning, arbejdsgange, målgrupper, indhold i ydelserne samt i visse tilfælde det politisk vedtagne serviceniveau på området – det vil sige, at kvalitetsstandarderne indeholder en del forskelligartet information.

Der er et ønske om, at et nyt forenklet koncept for kvalitetsstandarderne både skal være mere borgerrettet og i højere grad understøtte medarbejderne i at bringe deres faglighed og kompetencer i spil i det daglige arbejde. De nuværende kvalitetsstandarder understøtter langt fra dette ønske, men forvaltningen forventer ikke, at et nyt koncept blot kan bestå i, at alle kvalitetsstandarder, der ikke er lovpligtige, fjernes. I stedet arbejder forvaltningen med udgangspunkt i en tilgang, der i højere grad skelner mellem de forskellige formål, kvalitetsstandarderne opfylder i dag. Et nyt koncept forventes således at kunne bestå af dels borgerrettet information på Gladsaxe Kommunes hjemmeside, dels politisk vedtaget serviceniveau på udvalgte områder og eventuelle arbejdsgangsbeskrivelser. Fokus for konceptet er at sikre borgerne en mere målrettet og letforståelig kommunikation og en større grad af frisættelse af medarbejdernes faglighed og kompetencer.

Forvaltningen er opmærksom på, at der ikke skabes et nyt og stadig tungt koncept for kvalitetsstandarder. Derfor foreslår forvaltningen, at der iværksættes en pilottest, som bl.a. skal afdække, hvad der opstår af eventuelle udfordringer i forhold til samarbejdet med borgerne, forventningsafstemning og information til borgerne samt i forhold til styring, arbejdsgangsbeskrivelser mv., hvis kvalitetsstandarderne fjernes.

Beskrivelse af pilottest

Forvaltningen foreslår, at kvalitetsstandarderne på udvalgte områder ophæves i en periode. Formålet med ophævelsen er at skabe læring til brug for udvikling af et forenklet og mere borgerrettet koncept for kvalitetsstandarder.

Der vælges kvalitetsstandarder inden for både Sundhed og Rehabilitering, Voksne med særlige behov og Rusmiddelbehandling, så alle fagområder er dækket. Ingen af de valgte kvalitetsstandarder er lovpligtige. Følgende kvalitetsstandarder foreslås ophævet:

- Midlertidige pladser på sundheds- og rehabiliteringsområdet (§ 84 i Lov om Social Service)
- Elscoter (§ 113 i Lov om Social Service)
- Kompressionshjælpemidler (§ 112 i Lov om Social Service)
- Genoptræning (§ 140 i Sundhedsloven)
- Alkoholbehandling (§ 141 i Lov om Social Service)
- Socialpædagogisk støtte og træning (§ 85 i Lov om Social Service)

De overordnede rammer for pilottesten er følgende:

- Kvalitetsstandarderne ophæves på de udvalgte områder, der afprøves i pilottesten
- Kvalitetsstandarderne ophæves for alle ansøgninger på det givne område for at sikre borgernes ret til ligebehandling
- Afgørelser på de udvalgte områder træffes under pilottesten i henhold til gældende lov, principafgørelser og en konkret og faglig individuel vurdering.
- Pilottestene forventes at være gennemført primo 2025

Der opstilles en række gevinst- og udviklingsindikatorer, som løbende vil blive brugt til evaluering i testperioden.

I forhold til den borgerrettede opfølgning vil der ske inddragelse af nogle af de borgere, der får behandlet ansøgninger i testperioden. Borgerne vil fx blive spurgt ind til deres konkrete oplevelser med sagsbehandlingen og deres behov for information om kommunens serviceniveau.

Herudover vil der løbende være dialog med de berørte ledere og medarbejdere, og der vil ske en konkret opfølgning på data. Fokus her vil fx være på medarbejdernes behov for støtteværktøjer, deres anvendelse af faglighed, omfanget af bevillinger samt tidsforbrug og kvalitet i afgørelserne.

Pilottestene tilrettelægges således, at både metode og værktøjer forbedres løbende i takt med erfaringerne. Pilottestene planlægges indledt løbende hen over efteråret med opstart af det første forløb medio september.

Forvaltningen foreslår, at kvalitetsstandarderne på de udvalgte områder ophæves, indtil udvalget forelægges en ny sag til videre beslutning af et nyt og forenklet koncept for kvalitetsstandarder i foråret 2025.

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at kvalitetsstandarderne for alkoholbehandling samt socialpædagogisk støtte og træning ophæves midlertidigt i forbindelse med opstart af testforløb frem til, at udvalget forelægges et forslag til nyt koncept for kvalitetsstandarder.

Relateret behandling

Byrådet, 23.11.2022, punkt 4

Psykiatri- og Handicapudvalget, 23.01.2024, punkt 1

Bilag

Bilag 1. Præsentation af pilottest

Punkt 3: Regelforenklingsforslag om politikker, planer og strategier på Psykiatri- og Handicapudvalgets område

24-1-00.00.00-A26

Beslutning

Ad 1. anbefales idet indstillingspunktet ændres til:

"at Psykiatri- og Handicapudvalget anbefaler, at der i forbindelse med udviklingen af den kommende Gladsaxestrategi 2026-2030 i Psykiatri- og Handicapudvalget foretages en vurdering af, hvorvidt hovedbudskaberne i Psykiatri- og Handicappolitikken kan indarbejdes heri med henblik på afskaffelse af politikken som et selvstændigt dokument."

Ad 2-3. anbefales.

Gennemgang af sagen

Resumé

I forbindelse med arbejdet med regelforenklingsforslag har Økonomiudvalget anbefalet, at fagudvalg og Byråd ser kritisk på behovet for politikker, planer og strategier, herunder muligheden for sammenlægning, og at politikker vedtages uden udløbsdato. Psykiatri- og Handicapudvalget skal i denne sag tage stilling til en anbefaling til Byrådet om regelforenklingsforslag af Psykiatri- og Handicappolitikken.

Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår, at Psykiatri- og Handicapudvalget anbefaler, at der i forbindelse med udviklingen af den kommende Gladsaxestrategi 2026-2030 foretages en vurdering af, hvorvidt hovedbudskaberne i Psykiatri- og Handicappolitikken kan indarbejdes i strategien med henblik på afskaffelse af politikken som et selvstændigt dokument. Social- og Sundhedsforvaltningen foreslår ligeledes, at udløbsdatoen for den gældende Psykiatri- og Handicappolitik 2023-2026 fjernes.

Baggrund

Byrådet har besluttet, at der på alle fagudvalgs områder skal gennemføres en kritisk gennemgang af kommunalt fastsatte regler og dokumentationskrav, som ikke skaber værdi for borgere og virksomheder, jf. Byrådet 23.11.2022, punkt 14. Der er indmeldt regelforenklingsforslag om at reducere omfanget af kommunens forskellige politikker, planer og strategier.

Økonomiudvalget anbefaler på den baggrund, at Byråd og fagudvalg ser kritisk på behovet for politikker, planer og strategier, herunder antal, indhold, omfang og muligheden for sammenlægning, og at politikker og strategier fremover vedtages uden udløbsdato, samt at opfølgingsregimer begrænses videst muligt, jf. Økonomiudvalget 30.04.2024, punkt 3.

Regelforenklingsforslag om politikker, planer og strategier

Gladsaxe Kommune har i alt 44 politikker, planer og strategier, som er politisk godkendte. Der er således tale om et ganske omfattende antal dokumenter, der skal skabe retning og ledes efter. På Psykiatri- og Handicapudvalgets område findes der Psykiatri- og Handicappolitikken.

Politikker, planer og strategier kan skabe værdi i forhold til politiske drøftelser, prioritering og koordinering, men samtidig bruges der en del administrative ressourcer på at udarbejde, revidere og følge op. Omfanget af politikker kan desuden gøre det svært at danne sig overblik over den ønskede politiske retning.

Økonomiudvalget foreslår at se kritisk på omfanget og arbejdet med at udvikle politikker, strategier og planer, herunder vurdere om nogle kan slås sammen og derved skabe tættere sammenhæng og større faglig bredde, for eksempel hvis flere i stedet kan favnes af Gladsaxestrategien. Økonomiudvalget anbefaler også, at politikker og strategier i udgangspunktet skal være uden udløbsdato, og at opfølgingsregimer som handleplaner, indikatorer med videre begrænses.

Den tværgående Psykiatri- og Handicappolitik

Gladsaxe kommunes Psykiatri- og Handicappolitik 2023-2026, vedlagt i bilag 1, er godkendt af Byrådet 21.12.2022, punkt 16. Det er en overordnet og tværgående politik, der beskriver, hvordan Gladsaxe Kommune i samarbejde med den enkelte og det omgivende samfund vil arbejde for, at alle borgere med handicap og psykisk sygdom eller sårbarhed, uanset alder, skal have lige muligheder for at leve et godt liv. Gladsaxe Kommune har haft en handicappolitik siden 2008,

jf. Psykiatri- og Handicapudvalget 17.01.2008, punkt 3, men det er ikke et lovkrav, at kommunen har en Psykiatri- og Handicappolitik.

Regelforenklingsforslag til godkendelse

På baggrund af Økonomiudvalgets anbefalinger har forvaltningen foretaget en vurdering af Psykiatri- og Handicappolitikken og forelægger med denne sag følgende regelforenklingsforslag til godkendelse:

Ad 1. En styrket brug af Gladsaxestrategien som politisk styringsdokument

Der er en tradition for, at politikker, planer og strategier fungerer som de primære dokumenter for politisk styring i Gladsaxe Kommune, og at der på tværs af fagudvalg udarbejdes ganske mange forskellige retningsgivende dokumenter. Målene om 'Sundhed og trivsel for alle', 'Lige muligheder for et godt liv' og 'Børn og unge former fremtiden' i Gladsaxestrategien har imidlertid flere indholdsmæssige sammenfald med Psykiatri- og Handicappolitikken, og derfor bør det afsøges, hvorvidt arbejdet med regelforenklingsforslag af politikker, planer og strategier kan tjene som en anledning til at styrke brugen af Gladsaxestrategien som politisk styringsdokument. Det er forvaltningens vurdering, at integreringen af flere politikker i Gladsaxestrategien kan skabe en mere tværgående og helhedsorienteret retning for udviklingen af Gladsaxe Kommune, og at Gladsaxestrategien på denne måde kan blive et endnu stærkere politisk værktøj, end den er i dag. Forvaltningen lægger på den baggrund op til, at der i forbindelse med udviklingen af den kommende Gladsaxestrategi 2026-2030 foretages en vurdering af, hvorvidt hovedbudskaberne i Psykiatri- og Handicappolitikken kan indarbejdes heri med henblik på afskaffelse af politikken som selvstændigt dokument. Relevante råd, herunder Handicaprådet, vil blive inddraget i forbindelse med en kommende Gladsaxestrategi 2026-2030.

Ad 2 og 3. Udløbsdato og fast kadence for revidering for Psykiatri- og Handicappolitikken fjernes

Det er besluttet i Byrådet 15.12.2010, punkt 165, at Psykiatri- og Handicappolitikken skal revideres hvert fjerde år i forbindelse med tiltrædelse af et nyt byråd, eller hvis det i perioden vurderes hensigtsmæssigt i forbindelse med eksempelvis lovændringer. Det betyder, at den gældende Psykiatri- og Handicappolitik udløber ved udgangen af 2026. Forvaltningen foreslår, i overensstemmelse med Økonomiudvalgets anbefalinger, at udløbsdatoen for den nuværende Psykiatri- og Handicappolitik fjernes, således at der ikke per automatik skal ske en revision af politikken. Psykiatri- og Handicappolitikken kan i stedet revideres, når det er relevant, fx hvis indhold i politikken ikke længere er aktuelt, i forbindelse med lovændringer mv. Forvaltningen bemærker, at der i forbindelse med udarbejdelsen af den nuværende Psykiatri- og Handicappolitik 2023-2026 skete en grundlæggende revidering og gennemskrivning af politikken og at politikken dermed fortsat vurderes at være aktuel og relevant. Revisionen var en omfattende administrativ proces, der skete i dialog med en række interessenter bl.a. Handicaprådet, Seniorrådet, en række bruger- og pårørenderåd samt medarbejderudvalg på psykiatri- og handicapområdet.

Videre proces

Såfremt Psykiatri- og Handicapudvalget tiltræder forslag til regelforenklingsforslag vedrørende Psykiatri- og Handicappolitikken, vil anbefalingerne skulle godkendes endeligt i Byrådet.

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at Psykiatri- og Handicapudvalget anbefaler, at der i forbindelse med udviklingen af den kommende Gladsaxestrategi 2026-2030 foretages en vurdering af, hvorvidt hovedbudskaberne i Psykiatri- og Handicappolitikken kan indarbejdes heri med henblik på afskaffelse af politikken som et selvstændigt dokument,
2. at Psykiatri- og Handicapudvalget anbefaler, at beslutningen om, at Psykiatri- og Handicappolitikken skal revideres hvert fjerde år i forbindelse med tiltrædelse af et nyt byråd, ophæves, og
3. at Psykiatri- og Handicapudvalget anbefaler, at udløbsdatoen for den gældende Psykiatri- og Handicappolitik 2023-2026 fjernes.

Relateret behandling

Psykiatri- og Handicapudvalget 17.01.2008, punkt 3

Byrådet 15.12.2010, punkt 165

Byrådet 23.11.2022, punkt 14

Byrådet 21.12.2022, punkt 16

Økonomiudvalget 30.04.2024, punkt 3

Bilag

Bilag 1. Psykiatri- og-handicappolitik-2023-2026

Punkt 4: Regelforenklingsforslag om uddeling af Psykiatri- og Handicapprisen

24-1-00.00.00-A26

Beslutning

Tiltrådt.

Gennemgang af sagen

Resumé

I forbindelse med arbejdet med regelforenklingsforslag har Økonomiudvalget anbefalet, at fagudvalgene ser kritisk på behovet for priser, herunder antallet, kadencen for uddeling samt at det vurderes, hvorvidt nogle af priserne kan slås sammen til én. Psykiatri- og Handicapudvalget skal i denne sag tage stilling til en anbefaling til Økonomiudvalget om regelforenklingsforslag af Psykiatri- og Handicapprisen.

Forvaltningen foreslår, at der etableres en Gladsaxepris, der uddeles hvert år fra 2025 på Gladsaxedagen og samler de fire nuværende priser; Integrationsprisen, Ældreprisen, Psykiatri- og Handicapprisen og Bæredygtighedsprisen. Gladsaxeprisen uddeles på skift af de ansvarlige fagudvalg i forhold til de forskellige temaer, hvilket betyder, at der hvert fjerde år vil være et fokus særligt på psykiatri og handicap. Psykiatri- og Handicapudvalget besluttede 09.09.2024 at sende forslaget i høring i Handicaprådet fra 10.09-25.09.2024. Høringssvar fra Handicaprådet er vedlagt som bilag.

Baggrund

Byrådet besluttede 23.11.2022, punkt 14, at der på alle fagudvalgs områder skal gennemføres en kritisk gennemgang af kommunalt fastsatte regler og dokumentationskrav, som ikke skaber værdi for borgere og virksomheder. Der er modtaget regelforenklingsforslag om kommunens uddeling af priser.

Der uddeles hvert år i alt 13 forskellige priser i Gladsaxe Kommune. Beslutningskompetencen i forhold til de enkelte priser ligger i henholdsvis Byråd, Økonomiudvalg og fagudvalg. En af priserne er den årlige uddeling af Psykiatri- og Handicapprisen, hvor beslutningskompetencen ligger i Psykiatri- og Handicapudvalget.

Økonomiudvalget anbefalede 30.04.2024, punkt 4, at der ses kritisk på behovet for priser, herunder antallet, kadencen for uddeling samt at det vurderes, hvorvidt nogle af priserne kan slås sammen til én. Forslaget kræver en opvejning af den værdi, som priserne skaber ved at anerkende initiativer blandt borgere, foreninger og virksomheder, sat i forhold til det forholdsvist høje ressourceforbrug forbundet med opgaven.

Det administrative ressourceforbrug i forbindelse med de årlige uddelinger af priser indbefatter blandt andet:

- Planlægning af samlet proces for prisuddeling.
- Annoncering efter kandidater og i nogle tilfælde genannoncering og udskydelse af frist.
- Det kan være udfordrende at finde relevante kandidater, da der til flere af priserne som regel indstilles meget få kandidater pr. år.
- Behandling af indstillinger i forvaltningen og valg af prismodtagere i fagudvalg.
- Planlægge og afholde prisuddeling.

Kriterier og antal kandidater til Psykiatri- og Handicapprisen

Handicapprisen blev indstiftet af Psykiatri og Handicapudvalget 09.05.2018, punkt 37. For at tydeliggøre, at prisen også omhandler indsatser med betydning for mennesker med psykiske lidelser og psykisk sårbarhed, blev titlen i 2023 ændret til Gladsaxe Kommunes Psykiatri- og Handicappris, jf. Psykiatri- og Handicapudvalget 31.05.2023, punkt 4.

Formålet med Psykiatri- og Handicapprisen er at anerkende og fremhæve gode eksempler på indsatser, der gør det lettere for Gladsaxeborgere med handicap og psykisk sårbarhed at deltage i fællesskaber og lokalsamfund. Det kan fx være erhvervsdrivende, foreninger eller personer, der arbejder med tilgængelighed, rummelighed, job og deltagelse for alle. Der skal være tale om en ekstraordinær indsats eller nyt initiativ, som overstiger, hvad der normalt kan forventes eller er krav om i lovgivningen. Det er ikke muligt at indstille kommunalt ansatte medarbejdere.

Prisen består af diplom, blomster og et pengebeløb på 10.000 kr. og uddeles omkring den 3. december (FN's internationale handicapdag).

I bilag 1 er vedlagt de fulde kriterier for Psykiatri- og Handicapprisen samt et overblik over prismodtagere og antal indstillede kandidater, der har opfyldt kriterierne.

Siden prisen blev oprettet i 2018 har det været udfordrende at finde kandidater, og de fleste år, har der kun været indstillet to kandidater, der har opfyldt kriterierne. Dette på trods af, at fristen for indstilling hvert år er blevet forlænget, og der er blevet genannonceret for at få flere kandidater til prisen. Indstilling af kandidater har været annonceret i Gladsaxebladet, bladet 60+ og relevante digitale platforme. Derudover er Handicaprådet og foreningerne under Danske Handicaporganisationer hvert år blevet opfordret til at indstille kandidater. For at styrke kendskabet til prisen kontaktede forvaltningen i forbindelse med prisen i 2023 derudover relevante interesseorganisationer og foreninger samt kommunens egne tilbud og bad dem om at vurdere, om de kendte til egnede kandidater. På trods af dette var der i 2023 også kun to indstillinger, der opfyldte kriterierne.

Regelforenklingsforslag vedrørende priser

Forvaltningerne har med udgangspunkt i at indfri Økonomiudvalgets anbefalinger om at se kritisk på behovet for priser gennemgået de 13 nuværende priser, der årligt uddeles i Gladsaxe Kommune i forhold til historik, formål, kriterier, prismodtagere og antal indstillede kandidater.

På den baggrund indstilles det til de relevante fagudvalg at slå følgende fire priser sammen i én fælles Gladsaxepris: Integrationsprisen (Beskæftigelses- og Integrationsudvalget), Ældreprisen (Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget), Psykiatri- og Handicapprisen (Psykiatri- og Handicapudvalget) og Bæredygtighedsprisen (Økonomiudvalget).

Priserne har det tilfælles, at det især er foreninger og det frivillige sociale område, som modtager priserne, lige som de alle kan kobles til Gladsaxestrategiens målsætninger om social, miljømæssig eller økonomisk bæredygtighed. For alle fire priser er der desuden få indstillede kandidater (for de fleste priser 1-3 kandidater pr. år). Kriterierne for de nuværende fire priser fremgår af bilag 1.

Der lægges op til, at Gladsaxeprisen uddeles hvert år fra 2025 på Gladsaxedagen. Gladsaxeprisen uddeles på skift af de ansvarlige fagudvalg i forhold til de forskellige temaer, dvs. hvert fjerde år med et fokus særligt på psykiatri og handicap.

Der er flere fordele forbundet med at etablere en Gladsaxepris.

En Gladsaxepris vil sætte øget fokus på de gode initiativer og tiltag, der sker blandt borgere, foreninger og erhvervsliv i Gladsaxe Kommune, og arbejdet med at indfri Gladsaxestrategiens målsætninger om social, miljømæssig og økonomisk bæredygtighed. En Gladsaxepris kan opfattes som mere prestigefyldt og betydningsfuld, hvilket kan øge værdien af at modtage prisen for modtagerne.

Det kan samtidig have den positive effekt, at der potentielt er flere kandidater, der vil blive indstillet til priserne, hvilket også indebærer, at det administrative ressourceforbrug forbundet med reannoncering vil blive reduceret. Det er desuden en fordel, at det administrative ressourceforbrug i sig selv vil blive reduceret, når der skal uddeles én pris årligt frem for fire.

Med forslaget om, at Gladsaxeprisen samler den nuværende Integrationspris, Ældrepris, Psykiatri- og Handicappris og Bæredygtighedspris, og uddeles på Gladsaxedagen, fastholdes samtidig (modsat en nedsættelse af kadencen på de enkelte priser), at der hvert år sker en målrettet politisk anerkendelse af ekstraordinære indsatser og tiltag til gavn for kommunens bæredygtighed. Forslaget kan dog samtidig have den ulempe, at fagudvalgene kan få lidt færre lejligheder til at styrke deres forbindelse til de forskellige borgere og foreninger på deres område, og at færre frivillige og foreninger vil opleve at modtage en anerkendelse i form af en pris for deres indsats på området.

Høring i Handicaprådet

Psykiatri- og Handicapudvalget besluttede på mødet 09.09.2024, punkt 3, at sende følgende forslag om etablering af en Gladsaxepris i høring i Handicaprådet:

- At der fra 2025 etableres en Gladsaxepris, der samler den nuværende Integrationspris, Ældrepris, Psykiatri- og Handicappris og Bæredygtighedspris, og
- At Gladsaxeprisen fra 2025 uddeles hvert år på Gladsaxedagen på skift af de ansvarlige udvalg i forhold til de forskellige temaer.

Handicaprådet har haft forslaget i høring fra 10.09.2024 til 25.09.2024 med henblik på, at Handicaprådet har mulighed for at afgive høringssvar på rådets møde 24.09.2024. Høringssvar fra Handicaprådet er vedlagt i bilag 2.

Videre proces

På baggrund af fagudvalgenes behandling i Psykiatri- og Handicapudvalget (Psykiatri- og Handicapprisen), Beskæftigelses- og Integrationsudvalget (Integrationsprisen) og Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget (Ældreprisen) forelægges Økonomiudvalget efterfølgende en sag om fagudvalgenes anbefalinger til indstilling om at etablere en Gladsaxepris fra 2025, som samler den nuværende Integrationspris, Ældrepris, Psykiatri- og Handicappris og Bæredygtighedspris.

Hvis fagudvalgene anbefaler at etablere en Gladsaxepris, vil forslag til uddelingskriterier, økonomi o.a. for prisen blive forelagt til beslutning i Økonomiudvalget.

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at der fra 2025 etableres en Gladsaxepris, der samler den nuværende Integrationspris, Ældrepris, Psykiatri- og Handicappris og Bæredygtighedspris, og
2. at Gladsaxeprisen fra 2025 uddeles hvert år på Gladsaxedagen på skift af de ansvarlige udvalg i forhold til de forskellige temaer.

Relateret behandling

Psykiatri og Handicapudvalgt 09.05.2018, punkt 37

Byrådet 23.11.2022, punkt 14

Psykiatri- og Handicapudvalget 31.05.2023, punkt 4

Økonomiudvalget 30.04.2024, punkt 4

Psykiatri- og Handicapudvalget 09.09.2024, punkt 3

Bilag

Bilag 1. Kriterier og prismodtagere

Bilag 2. Høringssvar fra Handicaprådet

Punkt 5: Afrapportering af budgetnote 5 til budget 2024-2027 om buskapacitet

23-4-27.00.00-Ø00

Beslutning

Tiltrådt.

Gennemgang af sagen

Resumé

Byrådet godkendte i forbindelse med vedtagelsen af Budget 2024-2027 budgetnote 5 om buskapacitet på enheder, der hører under henholdsvis Psykiatri- og Handicapudvalget og Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget. Afrapporteringen af budgetnote 5 forelægges med denne sag Psykiatri- og Handicapudvalget til godkendelse.

Forvaltningen har undersøgt den aktuelle buskapacitet og udnyttelsen af denne. På baggrund af den gennemførte afdækning kan det konstateres, at der ikke er et udækket behov for buskapacitet, og derfor er forvaltningen ikke gået videre med at afdække eventuelle alternative finansieringsmuligheder. Forvaltningen fokuserer i stedet på at fremtidssikre området ved at sikre den bedst mulige balance mellem de enkelte enheders kørselsbehov og hensynet til en økonomisk effektiv drift. Dette kan potentielt ske ved øget kørselskoordinering og flådestyring på tværs af de enkelte enheder.

Analyse af buskapaciteten

Budgetnote 5 fra budget 2024-2027 vedrørende buskapacitet har følgende ordlyd:

Der foretages en afdækning af den samlede buskapacitet og den aktuelle udnyttelse af denne på plejebolig- og botilbudsområdet og på kommunens aktivitetstilbud, fx Carlsbuse. Dette med henblik på at undersøge, hvordan det samlede kørselsbehov bedst muligt kan tilgodeses. Hvis afdækningen viser et udækket kørselsbehov, skal det undersøges, om der kan rejses alternativ finansiering til udvidelse af den eksisterende kapacitet for eksempel gennem reklameindtægter. Afdækningen præsenteres i en sag for Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget og Psykiatri- og Handicapudvalget i foråret 2024.

Med henblik på at afdække buskapaciteten og den aktuelle udnyttelse af denne har forvaltningen gennemført en analyse af de gennemførte kørsler i en periode på fjorten dage. I tillæg til den opgørelse har forvaltningen spurgt ind til den aktuelle buskapacitet og anvendelsen af denne blandt ledelsen på kommunens botilbud og plejeboliger. Nedenstående tabel 1 viser en oversigt over den aktuelle buskapacitet fordelt på de to fagudvalg. Det fremgår, at der er henholdsvis seks busser under Psykiatri- og Handicapudvalget og seks busser under Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget. Det fremgår videre, at størstedelen af den aktuelle kapacitet er anskaffet indenfor de seneste fire år.

Tabel 1: Aktuell buskapacitet

Psykiatri- og Handicapudvalget	BUS	Mærke	BUS- årgang
<i>Gladsaxe Handicaptilbud</i>			
<i>Cathrinegården</i>	1	Ford Transit	2017
<i>Kellersvej 6</i>	1	Ford Transit	2019
<i>Kellersvej 13-15</i>	1	Fiat Ducato	2011
<i>BAS - dag, inkl. solist</i>	1	Ford Transit	2021
	1	Ford Transit	2021
Nybrogård	0		
Carlshuse	0		
Tornehøjgård	1	VW Caravelle	2014
Sundheds- og Rehabiliteringsudvalget	BUS	Mærke	BUS- årgang
Egegården	1	Ford Transit	2023
	1	Ford Transit	2009
Møllegården	1	Ford Transit	2023
Rosenlund	1	Ford Transit Trend	2024
Bakkegården	1	Mercedes Sprinter	2020
	1	Mercedes Sprinter	2021
I alt	12		

I bilag 1 fremgår en uddybende beskrivelse af den samlede buskapacitet på de to udvalgsområder, herunder de enkelte enheders bemærkninger om kørselsbehovet.

Kørselsanalysen blev gennemført i juni måned 2024 og viser overordnet, at busserne er i brug i 56 pct. af de mulige køredage i opgørelsesperioden, hvilket indikerer, at der ikke er et udækket kørselsbehov. Den konklusion støttes af den gennemførte rundspørge blandt kommunens botilbud og plejeboliger. De indhentede svar derfra indikerer således ikke, at der er et udækket behov i forhold til busbefordring af borgerne på botilbud og i plejeboliger.

Da analysen af den aktuelle buskapacitet på social- og sundhedsområdet viser, at der ikke er et udækket behov for buskapacitet, er forvaltningen ikke gået videre med at kortlægge eventuelle finansieringsmuligheder. Forvaltningen arbejder i stedet videre med at optimere og koordinere på tværs af de enheder, der har behov for buskapacitet med henblik på at sikre den rette balance mellem kørselsbehovet og økonomisk effektiv drift. Dette kan potentielt ske ved øget kørselskoordinering og flådestyring på tværs af de enkelte enheder.

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen indstiller,

1. at afrapporteringen på budgetnote 5 godkendes.

Bilag

Bilag 1 Budgetnote 5 budget 2024-2027 om busbehov og buskapacitet

Punkt 6: Behandlingstilbud og effekt af behandling i Gladsaxe Rusmiddelcenter

24-3-27.03.00-A00

Beslutning

Sagen blev forelagt til orientering.

Gennemgang af sagen

Resumé

Psykiatri- og Handicapudvalget får på mødet et oplæg om rusmiddelbehandling med fokus på Rusmiddelcentrets nuværende behandlingstilbud og effekten af behandlingen.

Oplæg om rusmiddelbehandling

Psykiatri- og Handicapudvalget har ønsket et oplæg om kommunens rusmiddelbehandling. På mødet vil leder af Gladsaxe Rusmiddelcentret Louise Langhoff fortælle om Rusmiddelcentrets behandlingstilbud og effekten af behandlingen. Oplægget omhandler samtidig et nyt tiltag med integreret dobbeltdiagnosebehandling i regionen til borgere med psykiske lidelser og en samtidig rusmiddelproblematik, som Psykiatri- og Handicapudvalget orienteres om i en særskilt sag på samme møde. Oplægget er vedlagt i bilag 1.

Behandlingstilbud i Gladsaxe Rusmiddelcenter

Da Rusmiddelcentret blev etableret i 2010 jf. Byrådet 26.08.2009, punkt 116, blev det bl.a. besluttet, at Rusmiddelcentret i Gladsaxe skal kunne tilbyde ambulant stof- og alkoholbehandling med en dobbeltfokuseret tilgang (borgere med psykiatrisk diagnose og samtidig misbrug) samt have et tilbud til pårørende. Rusmiddelbehandlingen varetages af en tværfaglig sammensat personalegruppe med bl.a. behandlere, socialrådgivere, social- og sundhedsassistenter, sygeplejersker, læger, psykolog og psykiater. Behandlingen bygger på den nyeste evidensbaserede viden om indsatser og effekt samt nationale sociale og kliniske retningslinjer og vejledninger.

Målet med behandlingsindsatsen er at mindske de rusmiddelrelaterede skader for borgeren, familien og det omgivende samfund ved, at borgeren ophører sit misbrug. Hvor dette mål ikke er realistisk, hjælpes borgeren med at reducere sit forbrug og/eller de skader, der følger af misbruget. Borgeren har indflydelse på egen behandling og tilrettelæggelsen af behandlingen, blandt andet gennem deltagelse i udarbejdelse af mål og plan for behandlingen. Rusmiddelcentret arbejder også familieorienteret, og hvor det er muligt, inddrages pårørende, ligesom der tilbydes pårørendekurser.

Rusmiddelcentret har i 2023 haft omkring 325 borgere i stofmisbrugsbehandling, heraf cirka 275 gladsaxeborgere og cirka 50 borgere fra andre kommuner. Rusmiddelcentret har i 2023 samtidig haft omkring 200 borgere i alkoholbehandling, heraf cirka 185 gladsaxeborgere og cirka 15 borgere fra andre kommuner. Knap 60 procent af borgerne i stofbehandling og cirka 40 procent af borgerne i alkoholbehandling har en psykiatrisk diagnose, når de henvender sig til Rusmiddelcentret, og flere diagnosticeres undervejs i behandlingen.

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Deltager i sagens behandling

Leder af Gladsaxe Rusmiddelcenter Louise Langhoff.

Relateret behandling

Byrådet 26.08.2009, punkt 116

Bilag

Bilag 1. Oplæg om behandlingseffekt og fremtidig dobbeltdiagnosebehandling

Punkt 7: Etablering af integreret behandlingstilbud i regionerne til borgere med dobbeltdiagnoser

24-3-27.03.00-A00

Beslutning

Sagen blev forelagt til orientering.

Gennemgang af sagen

Resumé

Psykiatri- og Handicapudvalget orienteres i denne sag om rammerne for et nyt integreret behandlingstilbud i regionerne, som er aftalt i forbindelse med Økonomiaftalen for 2024. Behandlingstilbuddet opstartes i september 2024, og er målrettet borgere med psykiske lidelser af moderat til svær grad og samtidigt misbrug (dobbeltdiagnose).

Etablering af integreret dobbeltdiagnosebehandling i regionalt regi

Som en del af Økonomiaftalen for 2024 mellem Regeringen, Kommunernes Landsforening (KL) og Danske Regioner er der aftalt en ny ansvars- og opgavefordeling, hvor der for en udvalgt målgruppe skal etableres et samlet regionalt behandlingstilbud for mennesker med psykiske lidelser af moderat til svær grad og samtidig behandlingskrævende misbrug. Med de nye ansvarsforhold skelnes der nationalt mellem to overordnede modeller for samtidig behandling, hvor behandlingen enten kan foregå parallelt eller integreret.

Parallelt behandlingsforløb: Rusmiddelbehandlingen varetages som i dag af kommunen parallelt med behandlingen af den psykiske lidelse i den regionale psykiatri. Målgruppen er borgere med et funktionsniveau, der gør at de kan profitere af og følge et behandlingsforløb på tværs af region og kommune.

Integreret behandlingsforløb: Regionerne skal tilbyde et integreret behandlingsforløb, hvor både behandlingen af rusmiddelproblematikken og den psykiske lidelse er samlet i ét behandlingstilbud på samme lokation. Forløbet vil som udgangspunkt vare op til 12 måneder, hvorefter borger visiteres til kommunal rusmiddelbehandling. Det er frivilligt for borgerne, om de vil indgå i den integrerede behandling, og de har derfor også mulighed for at vælge et parallelt behandlingsforløb.

Målgruppen for integreret dobbeltdiagnosetilbud i regionerne

Den overordnede målgruppe er personer over 18 år med psykiske lidelser af moderat til svær grad, som har et psykiatrisk behandlingsbehov og samtidig rusmiddelproblematik. Personens funktionsevne skal være påvirket i en sådan grad, og personens hverdag være så kompleks og kaotisk, at de ikke vurderes at kunne følge eller profitere af behandling i et parallelt behandlingstilbud. Personer, som igennem en periode ikke har profiteret af et parallelt tilbud, kan også være i målgruppen. Det vil typisk være borgere med diagnoser som psykoser, skizofreni, svær grad af affektive lidelser fx bipolar lidelse eller svær grad af angstlidelser fx PTSD, jf. Sundhedsstyrelsen visitationsretningslinjer fra 2023.

Trinvis indfasning af det integrerede regionale behandlingstilbud

Indfasningen af det nye regionale behandlingstilbud vil foregå i følgende tre trin.

Trin 1. Fra 1. september 2024 visiteres personer, der alene er kendt i psykiatrien

Personer, som aktuelt modtager psykiatrisk behandling i den regionale psykiatri og samtidig er registreret med en rusmiddelproblematik, men ikke har kontakt til kommunal rusmiddelbehandling.

Trin 2. Fra 1. juli 2025 visiteres personer, der er kendt i psykiatrien og kommunal rusmiddelbehandling

Personer, som aktuelt har kontakt til den regionale psykiatri og inden for det seneste år har haft kontakt til kommunal misbrugsbehandling, samt personer, som har aktuel kontakt til kommunal misbrugsbehandling, og som inden for det seneste år har haft kontakt med den regionale psykiatri.

Trin 3. Fra 1. juli 2026 visiteres personer, der alene er kendt i kommunal rusmiddelbehandling

Personer, som har en aktuel kontakt til kommunal rusmiddelbehandling, men som ikke aktuelt er i psykiatrisk behandling, men er kendt med samtidig psykiatrisk problematik eller hvor der er stærk mistanke om moderat til svær psykisk problematik.

Økonomi

Aftalen finansieres dels via statslige midler og dels ved overflytningen af midler fra kommunerne til regionerne på samlet set 17,4 mio. kr. i 2025, 124 mio. kr. i 2026 og 162 mio. kr. i 2027 og frem.

Som konsekvens heraf reduceres Gladsaxe Kommunes bloktilskud med 195.000 kr. i 2025, 1.391.000 kr. i 2026 og 1871.000 kr. fra 2027 og frem. I 2025 vil det reducerede bloktilskud blive finansieret indenfor rusmiddelcentrets budget.

Usikkerhed om konsekvenser ved etablering af det integrerede behandlingstilbud

I aftalen er forudsat, at der nationalt er 9.200 borgere med en dobbeltdiagnose, som årligt behandles i det nye integrerede tilbud i regionalt regi, når aftalen er fuldt indfaset i 2027. På landsplan flyttes ifølge aftalen økonomi fra kommuner til regionerne svarende til behandling af 4.600 borgere årlig. Beløbet svarer til, at cirka 50 Gladsaxeborgere fra 2027 årligt behandles i regionens integrerede tilbud frem for kommunal rusmiddelbehandling. Dette antal er forudsat i forbindelse med aftalens indgåelse, og ligger en del over Social- og Sundhedsforvaltningens vurdering af, hvor mange borgere der forventes at være i målgruppen for regionens tilbud. Forvaltningens vurdering bygger på Rusmiddelcentrets kendskab til den nuværende borgergruppe.

Forvaltningen vurderer, at der formentlig er en mindre gruppe af særligt udsatte borgere, typisk med svær grad af rusmiddelproblematik samt komplekse sociale problemer, som vil være i målgruppen for det integrerede behandlingstilbud; blandt andet borgere, som i dag behandles i eksterne tilbud. Hertil kommer, at Gladsaxe Kommune allerede har et samarbejde med Region Hovedstaden om et parallelt og koordineret behandlingstilbud til borgere med dobbeltdiagnoser bl.a. samarbejde med APU (Ambulatorium for Psykoterapeutisk Udvikling) for borgere med ikke-psykotisk sygdom og en samtidig rusmiddelproblematik. Det betyder, at en del af de borgere, som ifølge Økonomiaftalen er forudsat overført til det nye integrerede tilbud, allerede er i et velfungerende tilbud, som regionen har oplyst fortsætter.

Der vil også være borgere i målgruppen, som fortsat skal behandles i kommunen, fordi de fravælger det integrerede behandlingstilbud i regionen. Samtidig må det forventes, at kommunen vil modtage en gruppe borgere til videre behandling, når de afsluttes fra det integrerede behandlingstilbud. Nogle af disse borgere vil ikke i forvejen være kendt i kommunens rusmiddelcenter, men kun i psykiatrien. Forvaltningen regner også med, at den nye indsats medfører øget behov for samarbejde med regionen om koordinering og overlevering i forbindelse med det nye behandlingsforløb. Herunder nye opgaver i Rusmiddelcentret relateret til henvisning af borgere til det integrerede forløb samt modtagelse og opfølgningsindsatser efter det integrerede forløb.

Eftersom tilbuddet fortsat er under etablering i regionen fra september 2024, er vurdering af aftalens konsekvenser dog behæftet med en del usikkerhed. Social- og Sundhedsforvaltningen vil derfor følge udviklingen tæt og opbygge et erfaringsgrundlag, ligesom det mellem aftaleparterne er besluttet, at det integrerede behandlingstilbud løbende vil blive monitoreret for at opbygge viden om målgruppen, herunder omfang og antal af personer, der har behov for tilbuddet.

Videre proces

Social- og Sundhedsforvaltningen følger området tæt og er ved at danne et overblik over aftalens forventede konsekvenser for rusmiddelbehandlingen i Gladsaxe Kommune samt hvordan økonomien håndteres. Forvaltningen forventer at vende tilbage med sag om området til Psykiatri- og Handicapudvalget i 1. kvartal 2025.

Indstilling

Social- og Sundhedsforvaltningen forelægger sagen til orientering.

Deltager i sagens behandling

Leder af Gladsaxe Rusmiddelcenter Louise Langhoff.

Punkt 8: Mundtlige meddelelser

24-310893-00.00.00-A00

Meddelelse

Forvaltningen orienterede om, hvordan et kriseberedskab med vand og andre fornødenheder til tre døgn håndteres på psykiatri- og handicapområdet.

Punkt 9: Lukket: Mundtlige meddelelser

24-310893-00.00.00-A00

Punkt 10: Godkendelse

24-310893-00.00.00-A00

Beslutning

Godkendt.